

整備管理者手帳申込書

会 社 名 : _____

電 話 番 号 : _____

F A X : _____

業態（該当箇所に○）：トラック・バス・タクシー・その他（ _____ ）

栃木県トラック協会加入の有・無 _____ / _____

栃木県バス協会加入の有・無 _____ / _____ 栃木県タクシー協会加入の有・無 _____

※協会に加入されている事業者様は各協会にて申込してください。

新たに整備管理者手帳の作成・再発行を希望される方の、氏名（ふりがな）、生年月日、現住所を次の表に記載願います。

※整備管理者手帳は、整備管理者の選任後研修を受講した際に受講日を記録する手帳です。

氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	昭和 平成 年 月 日	
	昭和 平成 年 月 日	
	昭和 平成 年 月 日	
	昭和 平成 年 月 日	
	昭和 平成 年 月 日	

申込先： 栃木運輸支局 保安担当 あて

FAX 028 (659) 2416

TEL 028 (658) 6123

メールアドレス ktt-tochi-seibi-hoan@ki.mlit.go.jp

※ こちらの申込書は整備管理者手帳の申込書になります。整備管理者選任後研修の予約は、予約システムにて申請してください。

申請された個人情報、整備管理者選任後研修以外の目的で使用いたしません。